

炎性外痔运用痔疮外洗液联合地奥司明片治疗的效果分析

成华彬

四川省自贡市荣县中医医院 643100

【摘要】目的 探讨炎性外痔运用痔疮外洗液联合地奥司明片治疗的效果。方法 采集 2024 年 4 月至 2024 年 12 月期间接收的 94 例炎性外痔案例，随机分为常规组与联合组各 47 例，常规组运用地奥司明片治疗，联合组运用痔疮外洗液联合地奥司明片治疗，分析不同治疗后患者治疗疗效、症状情况。结果 联合组治疗总有效率上为 100.00%，常规组为 82.98% (p < 0.05)；联合组在 NRS 评分、肛周水肿症状评分上，各项治疗后降低程度显著多于常规组 (p < 0.05)。结论 炎性外痔运用痔疮外洗液联合地奥司明片治疗，可以有效的提升患者治疗疗效，同时改善患者的疾病症状与疼痛感，患者体验感受更好。

【关键词】炎性外痔；痔疮外洗液；地奥司明片；治疗效果

【中图分类号】R657.1

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2025) 01-052-02

炎性外痔是痔疮的一种常见类型，其典型症状包括疼痛和肛周水肿，严重影响患者的日常生活质量。地奥司明片作为一种常用的药物，主要通过增加静脉张力和改善微循环来减少痔疮症状。但是该治疗方式仍然有一定局限。本文采集 94 例炎性外痔案例，分析运用痔疮外洗液联合地奥司明片治疗的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集 2024 年 4 月至 2024 年 12 月期间接收的 94 例炎性外痔案例，随机分为常规组与联合组各 47 例，常规组中，男：女 =26：21；年龄从 24 岁至 75 岁，平均 (44.28±5.92) 岁；联合组中，男：女 =28：19；年龄从 23 岁至 72 岁，平均 (45.79±4.23) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息方面不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

常规组运用地奥司明片治疗，保持每天 2 次，每天 2 次，所有患者在餐前口服用药。联合组运用痔疮外洗液联合地奥司明片治疗，在常规组基础上，痔疮外洗液每天一次，每次 15 分钟坐浴。治疗一周后观察效果。

1.3 评估观察

分析不同治疗后患者治疗疗效、症状情况。治疗疗效主要集中在痊愈、有效以及无效。治疗总有效率为痊愈率 + 有效率。症状通过 NRS 疼痛评分观察，评分越低情况越好，评分范围为 0 至 10 分。同时观察肛周水肿症状评分，评分范围为 0 至 10 分，评分越高代表水肿情况越严重。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 n(%) 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验，P<0.05 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗疗效情况分析

见表 1 所示，联合组治疗总有效率上为 100.00%，常规组为 82.98% (p < 0.05)。

表 1：患者治疗疗效评估结果 [n(%)]

分组	n	治愈	有效	无效	治疗总有效率
联合组	47	39 (82.98)	8 (17.02)	0 (0.00)	100.00%
常规组	47	25 (53.19)	14 (29.79)	8 (17.02)	82.98%

注：两组对比，p < 0.05

2.2 两组患者治疗前后症状评分情况

如表 2 所示，联合组在 NRS 评分、肛周水肿症状评分上，各项治疗后降低程度显著多于常规组 (p < 0.05)。

表 2：两组患者治疗前后症状评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	NRS 评分	肛周水肿症状评分
联合组	治疗前	6.82±1.09	6.27±1.15
	治疗后	1.17±0.11	0.98±0.29
常规组	治疗前	6.57±1.35	6.37±1.62
	治疗后	3.87±0.62	2.91±0.28

注：两组治疗前对比，p>0.05，两组治疗后对比，p < 0.05

3 讨论

本研究结果中，采用痔疮外洗液联合地奥司明片的治疗方法，能够更有效地缓解症状，其原因涉及多个方面的协同作用和治疗机理。首先，痔疮外洗液的应用可以直接作用于炎性外痔的局部区域。外洗液通常含有多种中草药成分，这些成分具有抗炎、镇痛、止痒和促进局部血液循环的作用^[1]。例如，某些中药成分如金银花、黄柏等，具有很强的抗菌及消炎作用，可以有效缓解局部炎症，减少炎性渗出和组织肿胀。外洗液的温水效应同时亦能起到湿热蒸汽的物理作用，促进肛周血液循环，从而促进水肿消退。其次，地奥司明片口服后通过全身代谢发挥其治疗作用^[2]。地奥司明能够改善微循环，增强静脉血管的张力，减少血管的渗透性，降低炎性外痔区域的毛细血管脆性。这种全身作用可以与外洗液的局部功效形成互补，从而更全面地缓解症状。地奥司明通过体内的代谢物影响局部的炎症介质释放，从而减轻炎症反应，进一步减少局部疼痛和水肿^[3]。另外，结合治疗时的时间效应也是一个重要因素。外洗液对症状的缓解速度较快，这是因为其直接作用于病变区域，可以迅速舒缓局部症状。相对而言，地奥司明因其作用机制，通常在治疗初期通过逐渐改善微循环来起效。因此，联合用药能够在早期快速缓解急性症状，同时通过地奥司明持续调节改善病变部位的循环，从而加速整体恢复进程。

在实际的临床工作中，这种联合治疗方法不仅体现在症状的改善上，还能够通过多层面的疗效提升来缩短治疗周期和减少复发风险。例如，外洗液的应用要求患者定期进行坐浴，这种护理行为本身也在无形中加强了患者的治疗依从性，有助于更系统地进行病情管理。此外，联合疗法通过减轻症状提高患者的舒适度和生活质量，降低了因疼痛或不适带来的心理压力，这在长远上也是防止病情反复的重要一环。从药

(下转第 55 页)

义 ($P<0.05$)；术后实验组患者发生恶心、呕吐、呼吸抑制等不良反应的发生率明显低于对照组患者差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1：两组患者苏醒效果和不良反应发生率比较

组别	不良反应发生率 (%)	唤醒时间 (min)	意识恢复时间 (min)	离院时间 (ml)	苏醒评分 (d)
对照组	8 (16.7)	3.3±2.1	4.2±1.5	48.3±5.2	4.7±1.1
实验组	2 (4.2)	2.1±1.1	5.4±1.4	36.1±6.2	6.8±2.1
T 值或 F 值	11.32	9.37	9.51	11.97	6.89
P 值	0.002	0.001	0.000	0.000	0.000

3 讨论

无痛人流是在麻醉的前提下而采用的吸宫流产手术，它有无痛、历时短、恢复快、副作用小、安全等特点。麻醉是无痛人流手术一个非常重要的环节，麻醉效果到达最佳才能保证手术平安顺利，对麻醉师的要求十分高，而且相关的麻醉设备也要很先进，否则便很容易致使受术者在手术的过程中遇到风险。全麻药物丙泊酚 (Propofol) 在中国成功上市后，使我国的麻醉水平产生了质的飞跃。它的最大特点是：起效快，消退快，入睡质量好且会产生一定的欣快感。尤其适用于类似人工流产术这样的门诊短小手术的麻醉。“无痛人流”技术的具体方法是：麻醉科医师从静脉中缓慢推注或用注射泵泵入丙泊酚后数秒钟，患者即入睡，手术开始后麻醉科医师根据手术时间需要，酌情加药或减药量，手术结束时即停药，数分钟即可唤醒患者。但由于其缺乏镇痛作用，当单独用于静脉麻醉时为抑制检查过程中出现的肢体活动等反应，所需剂量较大，最明显的不良反应是呼吸与循环抑制^[5]，而芬太尼克服了丙泊酚镇痛作用弱的缺点，同时减少了丙泊酚的用量^[6]。并且芬太尼具有一定的呼吸抑制、头晕嗜睡等不良反应，可导致胸壁僵直，尤其是和丙泊酚配伍时，往往有更加明显的血压下降和呼吸抑制^[7]。地佐辛是一种强效阿片类镇痛药。地佐辛是阿片受体混合激动-拮抗剂，对 κ 受体产生激动作用，对 μ 受体有部分激动作用，但不产生典型的 μ 受体依赖，可使胃肠平滑肌松弛减少恶心呕吐的发生率，对 δ 受体几乎无活性，临床上很少产生烦躁不安、焦虑不适感，有耐受性好，药物依赖性极低的特点^[6]。它能缓解术后疼痛，其镇痛强度、

起效时间和作用持续时间与吗啡相当，成瘾性小。这些刚好弥补了丙泊酚的缺点，通过我们的研究也证实，地佐辛复合丙泊酚在无痛人流中运用具有良好的麻醉效果，患者术后苏醒良好，并且降低麻醉后的不良反应发生率见表 1。

综上所述，地佐辛复合丙泊酚在无痛人流中运用具有良好的麻醉效果，患者术后苏醒良好，并且降低麻醉后的不良反应发生率，保障了人流患者安全，因此可以在临床工作中推广应用。

参考文献

[1] 卢杰, 祁宾, 宗林, 等. 丙泊酚联合喷他佐辛用于人工流产术的效果观察 [J]. 东南国防医药, 2021, 23(1):31.
[2] 李彦文, 欧阳文, 瑞芬太尼辅助背景音乐用于人工流产术的观察 [J]. 现代医药卫生. 2018, 34(4):507-508.
[3] 官喜龙, 徐静. 地佐辛辅助靶控输注异丙酚用于无痛人流人工流产术麻醉效果的观察 [J]. 实用临床医学, 2021, 22(4):64.
[4] 徐惠青, 贾若. 地佐辛联合丙泊酚用于无痛人流人工流产术的临床观察 [J]. 中国妇产科临床杂志, 2020, 21(6):457.
[5] 闫军峰, 郭丽霞. 不同剂量地佐辛复合异丙酚在无痛人流人工流产术中的应用 [J]. 河北医学, 2021, 19(33):1363.
[6] 王建民, 陈猛, 温立勇, 等. 丙泊酚、咪唑安定与芬太尼复合麻醉在结肠镜检查中的临床观察 [J]. 牡丹江医学院学报, 2016, 37:25-28.
[7] 洪哲晶, 许玉新, 周玲. 地佐辛在人流术中的应用观察 [J]. 中国实用医药, 2021, 32(6):160.

(上接第 52 页)

物经济学角度来看，尽管联合治疗初期成本可能高于单一药物治疗，但其通过缩短疗程和减少复发降低了长远治疗费用，使其具备更好的经济价值。结合患者反馈和临床实践证明，联合用药方案不仅能更快见效缓解症状，还可显著减少治疗中的痛苦和提高疗效，为患者提供了一种更为综合和个性化的治疗选择。

总而言之，痔疮外洗液与地奥司明片联合治疗炎性外痔，通过局部和全身作用的互补、快速与持续效果的结合以及提高患者依从性等多种机制，显著改善了患者的疼痛感和肛周

水肿。该联合策略还在提升整体疗效中展示出了优越性，为临床治疗方案的优化提供了科学依据。

参考文献

[1] 边贤. 地奥司明片联合痔疮外洗液在炎性外痔治疗中的应用 [C]//2024 智慧医护与康复管理研讨会论文集. 2024:1-4.
[2] 卢小燕, 周峰, 李晖. 痔疮外洗液联合地奥司明片治疗炎性外痔的临床效果及对肛门口水肿评分和 NRS 评分的影响 [J]. 临床合理用药, 2023, 16(14):104-107.
[3] 杨帆. 地奥司明片联合痔疮外洗液治疗炎性外痔的临床疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2023, 18(8):126-128.

(上接第 53 页)

运用有助于促进妊高症患者的进程，降低并发症率，适于临床推广。

参考文献

[1] 卢淑芳. 硫酸镁与硫酸镁联合硝苯地平控释片治疗妊高征的临床效果对比 [J]. 中国当代医药, 2024, 31 (06): 66-68.
[2] 石少平. 硫酸镁与硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高症疗

效 [J]. 当代医学, 2023, 29 (3): 68-69.

[3] 方玲秀. 对比分析硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高征的临床效果 [J]. 药品评价, 2024, 19(19):108-109.
[4] 李霞. 硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高征的临床效果 [J]. 中国社区医师, 2022, 11(02):157-159.
[5] 冯小坚. 对比分析硫酸镁及硫酸镁联合硝苯地平治疗妊高征的临床效果 [J]. 中外女性健康研究, 2023, 9(05):149-150.